

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

配食サービス事業利用申請書

米原市長 様

住所 _____

申請者

氏名 _____

(電話番号 _____)

配食サービスを受けたいので実施要綱第5条の規定により申請します。

利用希望者

住 所	米原市	電話	
フリガナ氏名			男 ・ 女
	生年月日：	年 月 日生(満 歳)	
フリガナ氏名			男 ・ 女
	生年月日：	年 月 日生(満 歳)	

利用希望曜日

朝 食	月	火	水	木	金	土	日
昼 食	月	火	水	木	金	土	日
夕 食	月	火	水	木	金	土	日

留守等により配食できなかったときの連絡先 (緊急連絡先)

住 所			電 話	
氏 名			利用者との関係	